**Anexo Único**

**Formato Único para el Ejercicio de los Derechos ARCO y Revocación del Consentimiento.**

Los datos personales que nos proporciona a través del presente Formato Único tienen como finalidad exclusivamente verificar la identidad del titular o de su representante legal para ejercer sus Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición); así mismo, para Revocar su Consentimiento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha (dd/mm/aa)**

|  |
| --- |
| Datos del Titular o de su Representante Legal. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calle Número Exterior- Interior Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio Estado Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Correo Electrónico |

|  |
| --- |
| A fin de facilitar la localización de sus datos personales, favor de especificar el tipo de relación con la empresa a quien dirige la presente Solicitud. |
|  Cliente  Proveedor Solicitante a empleo  Accionista  Empleado (puesto): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ex – empleado (puesto y periodo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. Ejercicio de Derecho ARCO
 |
| Tipo de Derecho ARCO: Indique con una “X” el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más): |
|  Acceso (acceder a sus datos personales y conocer el aviso de privacidad) Rectificación (rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos) Cancelación (cancelar sus datos personales, previo bloqueo de los mismos) Oposición (oponerse – total o parcialmente- al tratamiento de sus datos personales por causa legítima) |
| Favor de describir brevemente su Tipo de Solicitud.* ACCESO: En el caso de una solicitud de acceso, especifique respecto los datos personales que solicita su acceso, así como cualquier dato que nos ayude a entender su requerimiento.
* RECTIFICACIÓN: Para las solicitudes de rectificación, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su rectificación, así como también, deberá incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.
* CANCELACIÓN: Para las solicitudes de cancelación, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su cancelación, así como también deberá indicar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales.
* OPOSICIÓN: Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar claramente respecto qué datos personales solicita su oposición, así como también deberá indicar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de sus datos y el daño que le causaría que se continuará con el mismo, o en su caso, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento de sus datos.

|  |
| --- |
|  |

 |
| Describa de manera clara y precisa el (los) dato (s) personal (es) respecto de lo (los) cual (es) busca ejercer alguno de los Derechos mencionados en el punto [3] anterior. En el caso del Derecho de Rectificación, se deberá indicar las correcciones a realizar y respecto al Derecho de Oposición, se deberá indicar si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos haciendo referencia a cuál o cuáles son aquéllos con lo que no está conforme.

|  |
| --- |
|  |

 |
| Indicar su dirección de correo electrónico, a fin de notificarle la respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO.

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| 1. Revocación del Consentimiento
 |
| ¿Desea revocar el consentimiento otorgado a FEENL? |
| Si No |
| En caso de ser afirmativa su respuesta, favor de indicar el o los tipos de tratamiento para el cual desea revocar su consentimiento:

|  |
| --- |
|  |

 |
| En caso de ser afirmativa su respuesta, favor de exponer los motivos por los cuales revoca el consentimiento:

|  |
| --- |
|  |

 |
| Indicar su dirección de correo electrónico, a fin de notificarle la respuesta a su Revocación de Consentimiento:

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| 1. Información General
 |
| Procedimiento y requisitos para el envío del presente Formato Único. |
| Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato Único a la siguiente dirección de correo electrónico contacto@feenl.org, junto con el documento necesario para acreditar su personalidad, según corresponda, tales como:* Identificación Oficial (credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional, cédula profesional) o, en su caso, con el que se acredita la representación legal (instrumento del notario público o la carta poder firmada ante dos testigos).
* En el Ejercicio del Derecho de Rectificación de Datos Personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio.

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles posteriores a la recepción de su Formato Único y en caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que procedió.En caso de que la información proporcionada en el presente Formato Único sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la Solicitud, se le podrá requerir que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con diez (10) días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que se le haya enviado. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la Solicitud correspondiente.  |
| Medios de respuesta |
| Se le dará respuesta a su Solicitud a través del correo electrónico que proporcionó como dato de contacto en el presente Formato Único y por dicho medio se le entregará la información de manera electrónica, esto es, en copias digitalizadas y print-screen de los sistemas, cuando aplique; además, por dicho medio se le hará de su conocimiento sobre que procedimos revocaremos su consentimiento, respecto de aquellas finalidades secundarias que no dan origen y son necesarias para llevar a cabo y mantener la relación jurídica entre la empresa y usted. |